

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Education :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

13218

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1868 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Eloujani Nafat Valérie

Date de naissance : 05/02/50

Adresse : Résidence ZL Wathba 1m 11 AP. 03 Bd Hedy  
Berrechid

Tél. : 06.51.40.85.00 Total des frais engagés : 9000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pr. Mustapha TRAFI  
Chirurgie Orthopédique  
& Traumatologique  
Tel. 05 22 82 20 42 - Casa



19 DEC. 2019

ACCUEIL

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/11/2019

Nom et prénom du malade : Eloujani Nafat

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Arthrodesis

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.



19 DEC. 2019

ACCUEIL

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : / /



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/11/19	Voir Défaut F. N° 3257120		3000,-	Dr. Azeddine El Rechni Médeciniste Sultan Chambre de médecine Casablanca Omar El Idrissi 72 72 ANNIQUE MERS SULTAN 34, Rue Omar El Idrissi Casablanca 72 72 72

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		.....
		.....
		.....
		.....
		.....

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>RADIOLOGIE MED c4, Rue Omer Elidrissi</i>	19/11/19	Rx	300,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
25533411	21433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

CŒFFICIENT  
DES TRAVAUX

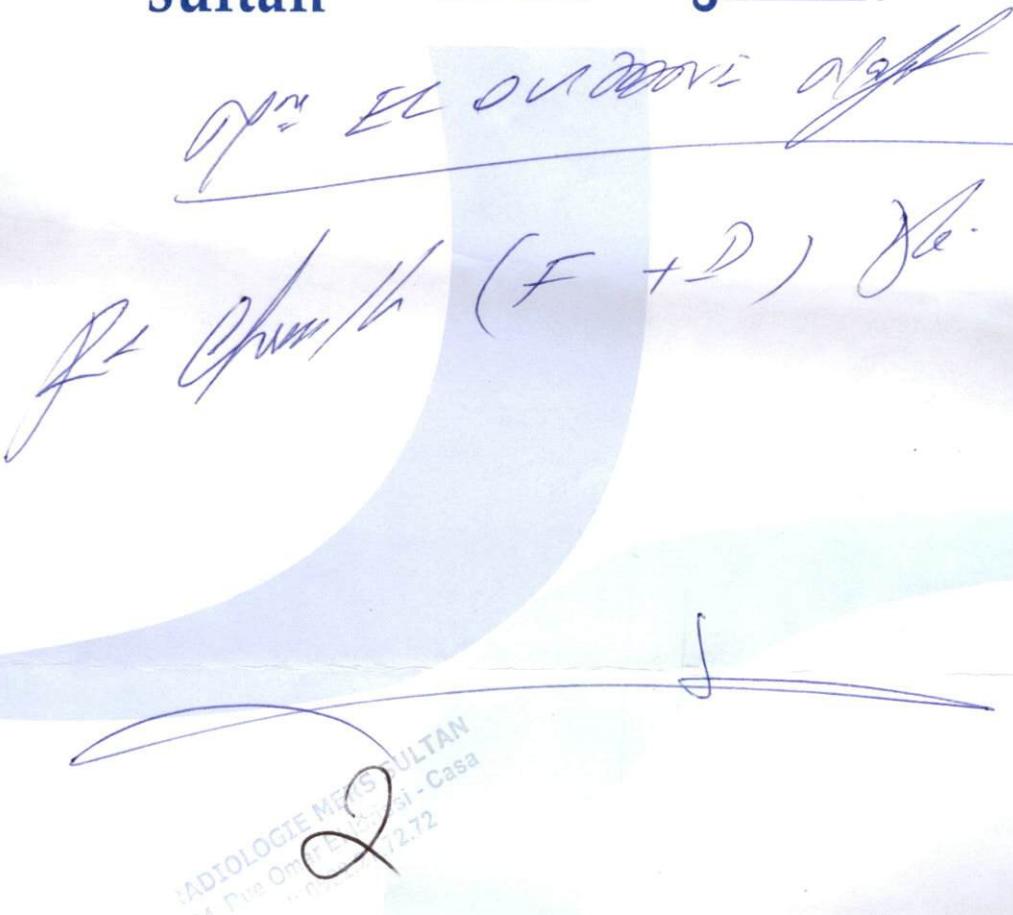
MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

clinique  
mers  
sultan



مصحة  
مرس  
السلطان



## URGENCES 24H/24H

R

شارع عمر الادريسي ( قرب حديقة مردوخ ) - الدار البيضاء - الفاكس : 64  
64 / Bd Omar El Idrissi ( en face du jardin Murdoch ) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42  
Tél : 05 22 27 72 72(L.G) / 05 22 27 02 79 / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 32 85  
E-mail : [cliniquemersultan@gmail.com](mailto:cliniquemersultan@gmail.com) / [www.cliniquemersultan.ma](http://www.cliniquemersultan.ma) / ICE : 001728360000010



**RADIOLOGIE MERS SULTAN**

64, BD OMAR EL IDRISI

Tél: ..05 22 27 72 72.....

**F A C T U R E**

N° : 1911190756 du 19/11/2019

Nom patient : Mme EL OUJANI NAJAT

Médecin : Dr. ELHAIBA

Examens	Cotation(Z)	Prix Dhs
RX CHEVILLE DROITE (F+P)	30	300,00
Total		300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**TROIS CENTS DIRHAMS**

*RADIOLOGIE MERS SULTAN  
64, Rue Omar El Idrissi - Casablanca  
Tél: 0522277272*



ICE:001728360000010

**F A C T U R E**

N° : 3257 / 2019 du 23/11/2019

Numéro dossier : 9K211521

Médecin traitant : PR. TRAFEH

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme EL OUJANI NAJAT	Payant	21/11/19	22/11/19

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
------------------------------	-------------	------	---------------	------------

CHAMBRE SIMPLE		1.00	400.00	400.00
BLOC OPERATOIRE	K120	1.00	3 846.13	3 846.13
			Sous/Total	4 246.13
PHARMACIE		1.00	953.87	953.87
			Sous/Total	953.87
Total clinique				5 200.00

PR. TRAFEH (traumatologue)	K120	1.00	2 800.00	2 800.00
DR. EL HAIBA (anesthésiste)	k120	1.00	1 000.00	1 000.00
			Sous/Total	3 800.00
Total autres prestations				3 800.00

Arrêtée à la somme de :				
NEUF MILLE DIRHAMS				
Encaissé espèce	Encaissé chèque	Total	Solde	
9 000.00		9 000.00		

Droit de Timbre  
Selon Les Dispositions de  
l'article 252-I-B du CGI

CLINIQUE MERS SULTAN  
34, Rue Omar El Idrissi  
Casablanca - Tél : 05 22 27 72 72



**CLINIQUE MERS SULTAN**

**DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE**

23/11/2019 09:30

Nom Patient	Produit consommé	Nº BS	Quantité	Prix Unit.	Total
	EL OUJANI NAJAT			9K211521	
21/11/2019	AIGUILLE JETTABLE (001)	2346	2,00	1.00	2.00
21/11/2019	AIGUILLE JETTABLE (001)	2381	2,00	1.00	2.00
21/11/2019	APOTEL 1G INJECTA (01)	2346	1,00	15.00	15.00
21/11/2019	APOTEL 1G INJECTA (01)	2381	1,00	15.00	15.00
21/11/2019	BANDE DE GAZ 15 CM X5 (001)	8951	2,00	6.00	12.00
21/11/2019	BANDE DE VELPEAUX 15CM (001)	8951	1,00	15.00	15.00
21/11/2019	BANDELETTES (001)	2346	3,00	5.20	15.60
21/11/2019	BANDELETTES (001)	2381	3,00	5.20	15.60
21/11/2019	BIPLATRIX 15 CM (001)	8951	2,00	30.00	60.00
21/11/2019	BUPIVACAINE 5MG INJECTA (01)	8951	1,00	14.71	14.71
21/11/2019	CAGOULE BLEU (100)(1)	8951	1,00	1.60	1.60
21/11/2019	CHAMP A INCISER 20X30 (001)	8951	1,00	34.00	34.00
21/11/2019	COMPRESSES AMERICAINES (001)	8951	2,00	4.00	8.00
21/11/2019	CRIN (001)	8951	1,00	18.00	18.00
21/11/2019	DRAIN DE REDON (001)	8951	1,00	10.00	10.00
21/11/2019	ELECTRODES (001)	8951	3,00	2.00	6.00
21/11/2019	FENTANYL 100UG/2 INJECTA (10)(1)	8951	5,00	3.78	18.90
21/11/2019	FLACON DE REDON400ML (001)	8951	1,00	50.00	50.00
21/11/2019	GANT JETTABLE (001)	8951	6,00	2.00	12.00
21/11/2019	GANT JETTABLE (001)	8951	6,00	2.00	12.00
21/11/2019	GANT STERILE (001)	8951	13,00	9.00	117.00
21/11/2019	INTRANULE (001)	8951	1,00	4.00	4.00
21/11/2019	INTRANULE (001)	2346	2,00	4.00	8.00
21/11/2019	LAME DE BISTOURI (001)	8951	2,00	3.00	6.00
21/11/2019	MIDAZOLAM 5mg/5ml INJECTA (10)(1)	8951	1,00	7.87	7.87
21/11/2019	NOVEX 0,4 INJECTA (02)(1)	2381	1,00	41.25	41.25
21/11/2019	OMEPRAZOL NORMON INJECTA (01)	2346	1,00	29.90	29.90
21/11/2019	PERFUSEUR AVEC FILTRE (001)	8951	1,00	4.00	4.00
21/11/2019	POLYCOL 0 CR36 (001)	8951	1,00	40.00	40.00
21/11/2019	SERINGUE 10CC (001)	8951	1,00	2.00	2.00
21/11/2019	SERINGUE 10CC (001)	2346	2,00	2.00	4.00
21/11/2019	SERINGUE 20 RR (001)	8951	1,00	3.00	3.00
21/11/2019	SERINGUE 5cc (001)	8951	1,00	2.00	2.00
21/11/2019	SERUM SALE 0.9 500ML INJECTA (12)(1)	8951	2,00	10.49	20.98
21/11/2019	SERUM.G. 5%POCHE 500ML INJECTA (20)(1)	2346	2,00	13.10	26.20
21/11/2019	SOFT BANDE DE 15 (001)	8951	2,00	20.00	40.00
21/11/2019	THERMOMETRE DIGITAL (001)	2346	1,00	25.00	25.00
21/11/2019	TROCARD DE RACHI ORANGE (001)	8951	1,00	51.00	51.00
21/11/2019	VOLTAREN 75 mg INJECTA (05)(1)	2381	1,00	11.26	11.26
21/11/2019	ZINOXIME 750 INJECTA (01)	8951	2,00	21.30	42.60
21/11/2019	ZINOXIME 750 INJECTA (01)	2346	2,00	21.30	42.60
22/11/2019	BANDE DE GAZ 20 CM X 5 (001)	2391	2,00	7.00	14.00
22/11/2019	BIOGAZE GM UEX (10)(1)	2391	2,00	9.90	19.80
22/11/2019	GANT JETTABLE (001)	2391	1,00	2.00	2.00
22/11/2019	JERSY 10CMX25 (001)	2391	2,00	12.00	24.00
22/11/2019	SOFT BANDE DE 10 (001)	2391	2,00	14.00	28.00

CLINIQUE MERS SULTAN  
64, Rue Omar El Idrissi  
Casab - Tel: 05 22 27 72 72

Total pharmacie 953.87

شارع عمر الادريسي ( قرب حدائق مرسوخ ) - الدار البيضاء- الفاكس : 05 22 26 79 42

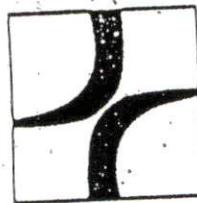
64, Bd Omar El Idrissi ( en face du jardin Murdoch ) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

الهاتف: 05 22 27 72 72(L.G) / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 59 61 / 05 22 27 32 85

RC : 45021 - I.F : 2501099 - Patente : 34450506 - CNSS : 1420869 - ICE : 001728360000010

E-mail: cliniquemersultan@gmail.com / www.cliniquemersultan.ma





Date : 21.11.2019

Nom & Prénom du Malade : NAJAT EL GUZIANI

Diagnostic

Arthrose pied Dr

Chirurgien

Dr TRAFEH

Anesthésiste

Dr BEN OTTAK

Panseuse

Zineb

## COMPTE RENDU OPERATOIRE

Indication : arthrose des deux

arthrodèses de l'articulation Talo - calcaneenne

C.R.O. sous RA, malad en DD sur table orthopédique  
à l'aide d'un manteau, antibioprophylaxie

par la voie d'abord externe du pied

incision oblique à 90° au dessous de la malléole externe  
repérage de l'os gasc des pérone, repérage de  
sens de tress

préparation des surfaces articulaires

arthrodèse par voie canuleuse Td + 5

FPPP

Pansage

Immobilisation par plâtre

Pr. Mustapha TRAFEH  
Chirurgie Orthopédique  
& Traumatologique  
Tél: 05 22 82 29 42 - Casablanca

شارع عمر الادريسي (قرب حدائق مرسى) - الدار البيضاء - الفاكس: 05 22 26 79 42 - 64

64 Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdóch) - Casablanca - Fax: 05 22 26 79 42  
الهاتف: 05 22 27 72 72(L.G) / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 59 61 / 05 22 27 32 85

NOM & PRENOM: EL OUJANI NAJAT

## NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1° Date de la constatation de l'état du malade:

21/11/2019

2° Renseignements clinique :

Anthrodèse pied dt

3° Traitement envisagé correspondant à la cotation indiquée sur le bulletin d'information ou à la demande d'entente préalable (si possible, nombre des actes en série):

K 120

4° Durée prévisible du traitement:

Casablanca, le 22/11/2019

Dr. Azeddine EL HAIBA  
Anesthésiste Réanimateur  
Clinique Mers Sultan  
64, Rue Ouarzazate Casablanca  
Tél: 05 22 27 72 72

Pr. Mustapha TRAFEH  
Chirurgie Orthopédique  
& Traumatologique  
Tél: 05 22 32 20 32 - Casablanca



مصحة مرس السلطان

Service de Radiologie

Casablanca, le 19/11/2019

► I.R.M 1,5T

► Scanner 16 Barretes

- 3D Corps Entier

- Angio Scanner  
Corps Entier

► Echographie

- 2D / 3D / 4D

- Echo doppler couleur

- Echo guidée

► Biopsie

- Sconnoguidée

- Echo guidée

► Radiologie

Interventionnelle

► Radiologie Standard

Numérisée

ELOUJANI NAJAT

Examen : RADIO CHEVILLE DR F/P

**RESULTAT :**

- Trame osseuse déminéralisée.
- Arthrose évoluée talo-calcanéenne et talo-cuboidienne.
- Aspect remanié des deux malléoles.
- Respect de l'interligne sous crurale.
- Epine calcanéenne.
- Epaississement des parties molles de la cheville.

*En vous remerciant de votre confiance*

Dr DOUMA HANANE

Dr DOUMA Hanane  
Médicin Radiologue  
64 Bd. Omar El Idrissi - Casablanca  
Tél: 05 22 27 72 72

**URGENCES 24H/24H**

64، شارع عمر الادريسي ( قرب حدائق مرسوخ ) - الدار البيضاء - الفاكس : 05 22 26 79 42

64, Bd Omar El Idrissi ( en face du jardin Murdoch ) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) / 05 22 27 02 79 / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 32 85

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com / www.cliniquemersultan.ma / ICE : 001728360000010



**BILLET DE SORTIE**

Nom du patient : **Mme EL OUJANI NAJAT**

Chambre :

Médecin traitant **TRAFEH**

Prise en charge **Payant**

Date entrée **21/11/2019**

Date sortie **22/11/2019 08:44**

Le caissier

L'infirmier

Le major

CLINIQUE MERS SULTAN  
64, Rue Omar El Idrissi  
Casab - Tél: 05 22 27 72 72